

**POSUDEK O PLAVECKÝCH SCHOPNOSTECH DÍTĚTE NA ZOTAVOVACÍ AKCI –**  
**ŠKOLA V PŘÍRODĚ**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

- **Zaškrtněte jednu z uvedených možností:**

- DÍTĚ SE BOJÍ VODY
- NEPLAVEC
- PLAVEC S POMŮCKAMI
- VÝBORNÝ PLAVEC BEZ POMŮCEK

\* Pokud je vaše dítě plavec, uveďte, s jakými pomůckami plave a kolik metrů „přibližně“ je schopné uplavat.

.....

.....

V..... dne.....

Jméno a podpis zákonného zástupce dítěte: